

FICHA DE VISTORIA

DATA: 12 / 08 / 2020 HORA: 09:00 ITEM: 01
 EMPRESA TRANSPORTE e LOCAÇÃO Tolomiotti

EQUIPAMENTO: <u>Caminhão Basculante</u>		PLACA: <u>MHT 3186</u>		ANO: <u>2010</u>	
CHASSIS: <u>9BM693388AB719811</u>					
CAPACIDADE: <u>2300T/260CV</u>					
MATERIAL RODANTE		MOTOR		FREIOS	
(NA)	Roletes	(N)	Batendo	(N)	Esquentando
(NA)	Pinos	(N)	Ruídos	(N)	Ruídos
(NA)	Roda Motriz	(N)	Sem força	(N)	Insuficientes
(NA)	Roda Guia	(N)	Superaquece	(N)	Não Solta
(NA)	Lâmina	(N)	Vaza Óleo	(OK)	Curso Pedal
(NA)	Canto Lâmina	(OK)	Pressão Óleo		
(OK)	Soldas	(OK)	Filtros	TRANSMISSÃO	
		(OK)	Acelerador	(OK)	Cardan
ALIMENTAÇÃO				(OK)	Cardanzinho
(OK)	Tanque	EMBREAGEM		(OK)	Cruzeta
(OK)	Bomba	(N)	Trepidando	(OK)	Tomada de força
(OK)	Bicos	(N)	Prendendo		
				MOLAS	
ELETRICIDADE		AMORTECEDORES		(OK)	Dianteiro
(OK)	Luzes	(OK)	Dianteiro	(OK)	Traseiro
(OK)	Buzina	(OK)	Traseiro		
(OK)	Bateria			DIREÇÃO	
(OK)	Arranque	PNEUS		(N)	Pesada
(OK)	Correia	(OK)	Bom	(N)	Com folga
		(N)	Ruim		
LANTERNAGEM				ACESSÓRIOS	
(OK)	Lataria	HIDRÁULICO		(OK)	Macaco
(OK)	Pintura	(OK)	Pistões	(OK)	Triângulo
		(OK)	Mangueiras	(OK)	Estepe

EIXOS TRASEIROS	(OK)	Bombas	(OK)	Chave de Rodas
(OK)	Diferencial			
(N)	Vazamento			

CÓPIA DO DOCUMENTO AUTENTICADO SIM NÃO

CONFORMIDADE COM O EDITAL SIM NÃO

Aprovado não aprovado

MOTIVO

NOME DO VISTORIADOR:

Carlos P. Zemann 19959

ASSINATURA:

Carlos P. Zemann

Legenda:

(N) = Não

(NA) = Não se aplica

(OK) = Aprovado

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
Secretaria de Infraestrutura Urbana
Marcionei Roecker
Marcionei Roecker
Coordenador - Matr. 24.245

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - SC Nº 015206332082
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1
COD-RENAVAM 216834821
R.M.T.R.C. *****

EXERCÍCIO 2019

NOME EDIMAR TOLOMEOTTI



CPF / CNPJ 010.454.479-19

PLACA ANT / UF MHT3186/SC

CHASSI 9BM693388AB719811

COMBUSTIVEL DIESEL

ESPECIE TIPO CAR/CAMINHÃO/BASCULANTE

ANO FAB. 2010

ANO MOD. 2010

CATEGORIA ALJGUEL

COR PREDOMINANTE BRANCA

VENÇ. COTA ÚNICA 1º PAGO

VENÇ. COTAS 2º PAGO

3º PAGO

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO PAGO

OBSERVAÇÕES

CSV1437722440/AL.FIDUC. BV.FINANCEIR

A.SA.C.F.I/N.MOT: 902938U0883286/3 EI

LOCAL JOINVILLE/SC

DATA 10/06/2019

48185014100

EXPEDIDOR

AUTENTICAÇÃO.
Confere com o original apresentado, e dou fé
Joinville-SC, 11/08/2020

Em Teste da verdade.
() Luis Felipe Bassani Vicentini
() Larissa Santiago Wehn
() Gabriela Soares Alves Faras
() Pamela Suelen da Veiga Testoni
() Eduarda Zanetta de Souza
() Juliano Silveira
() Rodrigo Liberato Ferragundes

Emol: R\$ 4,00 - Selo R\$3,80 - ISS: R\$0 Total = R\$6,8
Selo digital do Tipo Normal FWO78112 46RT
Consulte os dados do Ato em www.ijsc.jus.br/seio

Qualquer emenda ao sistema será considerada. Anote o índice de autenticação ou o número de fraude.

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
William Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
tabelionato@bol.com.br

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
William Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
tabelionato@bol.com.br

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU ANÃO - SEGURO DPVAT

SC Nº 015206332082 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 10/06/2019

VIA J CPF / CNPJ 010.454.479-19 PLACA MHT3186

RENAVAM 216834821 MARCA / MODELO M. BENZ / 2726 K6X4

ANO FAB. 2010 CAT. TARE. 10 Nº CHASSI 9BM693388AB719811

FMS (R\$) 5,65 DENATRA (R\$) 0,63 CUSTO DO SEGURO (R\$) 6,28

PREMIO TARIFARIO

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,38 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) 16,77

PAGAMENTO PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO 10/06/2019

SEGURODPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

221558020190610152019070

JAN / 2019

AUTENTICAÇÃO.
Confere com o original apresentado, e dou fé
Joinville-SC, 11/08/2020

Em Teste da verdade.
() Luis Felipe Bassani Vicentini
() Larissa Santiago Wehn
() Gabriela Soares Alves Faras
() Pamela Suelen da Veiga Testoni
() Eduarda Zanetta de Souza
() Juliano Silveira
() Rodrigo Liberato Ferragundes

Emol: R\$ 4,00 - Selo R\$3,80 - ISS: R\$0 Total = R\$6,8
Selo digital do Tipo Normal FWO78111-9QS
Consulte os dados do Ato em www.ijsc.jus.br/seio

Qualquer emenda ao sistema será considerada. Anote o índice de autenticação ou o número de fraude.

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
William Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
tabelionato@bol.com.br

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
William Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
tabelionato@bol.com.br

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

- ❖ O SEGURO DPVAT COBRE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO.
- ❖ ESTÃO COBERTOS TODOS OS CIDADÃOS, EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL, SEJAM ELÉS, MOTORISTAS, PASSAGEIROS OU PEDESTRES.
- ❖ SÃO OFERECIDOS TRÊS TIPOS DE COBERTURA: MORTE, INVALIDEZ PERMANENTE E REEMBOLSO DE DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES (DAMS).
- ❖ SE VOCÊ FOR VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO OU BENEFICÁRIO DA INDENIZAÇÃO, REINA A DOCUMENTAÇÃO ABaixo INDICADA E SOLICITE A INDENIZAÇÃO EM UM DOS CENTROS DE ATENDIMENTO AUTORIZADOS (CONSULTE O ENDEREÇO DE ATENDIMENTO NA LISTA DE ENDEREÇOS DE ATENDIMENTO NO SEU ESTADO) SE TIVER DÚVIDAS LIGUE PARA O SAC DPVAT 0800 022 1204.

❖ VALORES DE INDENIZAÇÃO POR PESSOA VÍTIMA E DOCUMENTAÇÃO BÁSICA NECESSÁRIA PARA PEDIDO DE INDENIZAÇÃO:

MORTE (1)	INVALIDEZ PERMANENTE (2)	DAMS (3)
R\$ 13.500,00	até R\$ 13.500,00	até R\$ 2.700,00

(1) MORTE: REGISTRO DA OCORRÊNCIA, EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, CERTIDÃO DE ÓBITO, CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA E DOS(BENEFICIÁRIO(S) E PROVA DA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO(S) (MÚLTIPLO COM O PALECIOSO).

(2) INVALIDEZ PERMANENTE: REGISTRO DA OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA E LAUDO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL DA CIRCUNSCRIÇÃO DO LOCAL DO ACIDENTE OU DA RESIDÊNCIA DA VÍTIMA, COM A VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA E QUANTIFICAÇÃO DAS LESÕES PERMANENTES, TANTAS OU PARCIAS, DE ACORDO COM OS PERCENTUAIS DA TABELA CONSTANTE DO ANEXO DA LEI 6.194/1974 E ALTERAÇÕES.

(3) DAMS - DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES: REGISTRO DA OCORRÊNCIA EXPEDIDO PELA AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE, BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO-HOSPITALAR, OU DOCUMENTO EQUIVALENTE, QUE COMPROVE QUE AS DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EFETUADAS POSSAM DECORRER DO ATENDIMENTO À VÍTIMA DE DANOS CORPORAIS CONSEQUENTES DE ACIDENTE ENVOLVENDO VEÍCULO AUTOMOTOR DE VIA TERRESTRE. CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA, CONTA ORIGINAL DO ESTABELECIMENTO HOSPITALAR, OU DOCUMENTO EQUIVALENTE, COM DISCRIMINAÇÃO DE TODAS AS DESPESAS, INCLUINDO DIÁRIAS E TAXAS, RELAÇÃO DOS MATERIAIS E MEDICAMENTOS UTILIZADOS E, AINDA, OS EXAMES EFETUADOS, COMO OS EXAMES POR ESPECIALISTAS, QUANDO ESTES FOREM COBRADOS DIRETAMENTE PELO HOSPITAL, NOTAS FISCAIS, FATURAS OU RECIBOS DO HOSPITAL ORIGINAIS, COMPROVANDO O PAGAMENTO DOS RESPECTIVOS VALORES, RECIBOS ORIGINAIS EMITIDOS EM NOME DA VÍTIMA, OU COMPROVANTES DO PAGAMENTO A CADA MÉDICO OU PROFISSIONAL, CONSTANDO DATA, ASSINATURA, CARIMBO DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DO CRM, NÚMERO DO CPF OU CNPJ E A ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO EXECUTADO, COM A DATA EM QUE FOI PRESTATO O ATENDIMENTO E CÓPIA DO LAUDO ANATOMOPATOLÓGICO DA LESÃO E DOS EXAMES REALIZADOS EM GERAL, QUANDO HOUVER.

❖ PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, NOS TERMOS DO ANEXO À RESOLUÇÃO CNSP Nº 273/2012.

❖ IMPORTANTE:

- NÃO É NECESSÁRIO ADVOGADO, DESPACHANTE OU QUALQUER INTERMEDIÁRIO PARA DAR ENTRADA NO SEU REQUISIÇÃO OU ACOMPANHAR O ANDAMENTO DO PROCESSO.
- O REEMBOLSO DE DAMS - DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES, ESTÁ LIMITADO A VALORES DEFINIDOS EM TABELA QUE ATENDE AOS REQUISITOS DO ART. 15 DA RESOLUÇÃO CNSP Nº 273/2012.
- PRAZO PARA PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO OU REEMBOLSO: TRINTA DIAS, A PARTIR DA APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA.
- A INDENIZAÇÃO SERÁ PAGA COM BASE NO VALOR VIGENTE NA DATA DA OCORRÊNCIA DO SINISTRO.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

❖ O SEGURO DPVAT É OBRIGATORIO PARA TODOS OS PROPRIETÁRIOS DE VEICULOS, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.194/1974, SEM NECESSIDADE DE INSCRIÇÃO DO LICENCIAMENTO ANUAL DE VEICULOS.

❖ PERÍODO DE VIGÊNCIA DO SEGURO: DE 01 DE JANEIRO A 31 DE DEZEMBRO DO EXERCÍCIO A QUE SE REFERE ESTE BILHETE.

❖ O SEGURO DPVAT DEVE SER PAGO JUNTAMENTE COM A PRIMEIRA QUOTA OU COM A QUOTA ÚNICA DO IMPOSTO DE PROPRIEDADE DE VEICULOS AUTOMOTORES - IPVA, CASO SEJA FEITA A OPÇÃO PELO PARCELAMENTO, O VENCIMENTO TAMBÉM ESTARÁ ATRELADO AO PAGAMENTO DAS PARCELAS DO IPVA. OS VENCIMENTOS DO IMPOSTO E DO SEGURO OCORREM SEMPRE NA MESMA DATA.

❖ O VEÍCULO NÃO ESTARÁ DEVIDAMENTE LICENCIADO SE O SEGURO OBRIGATORIO NÃO FOR PAGO (RESOLUÇÃO CONTRAN Nº 684/1986).

❖ 50% DO VALOR DO FÉRMIO DO SEGURO OBRIGATORIO (PÁSO TEM A SEGUINTE DESTINAÇÃO:

• 45% AO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - FNS, DO MINISTERIO DA SAÚDE, PARA CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA MÉDICA-HOSPITALAR AS VÍTIMAS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO (ART. 27 DA LEI Nº 21.211/1997).

• 5% AO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO - DENATRAN, PARA APLICAÇÃO EM PROGRAMAS DESTINADOS A PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRÂNSITO (PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 78 DA LEI Nº 9.503/1997 - CÓDIGO DE TRÂNSITO BRASILEIRO).



ATENDIMENTO AO PÚBLICO
SAC DPVAT 0800 022 1204
www.seguradoralider.com.br

Solicitadora Líder - DPVAT
INFORMAÇÕES SOBRE O SEGURO DPVAT, PEDIDOS DE REEMBOLSO E REEMBOLSO, ANDAMENTO DE SOLICITAÇÕES, LOCALS DE ATENDIMENTO, DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA, PRAZOS E OUTRAS DÚVIDAS.



DISQUE - SUSEP
0800 021 8484
www.susep.gov.br

SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - AUTARQUIA FEDERAL RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO, NORMATIZAÇÃO E CONTROLE DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO, SEGURO E CONTRAPARTIDAS DE SEGUROS.

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, e dou fé

Jornville-SC, 11/08/2020

Em Teste da verdade.

- () Luis Felipe Bassani Vicentim
- () Gabriela Soares Alves Farias
- () Pamela Sueper da Veiga Testoni
- () Eduarda Zaparta de Souza
- () Juliano Silveira
- () Rodrigo Liberao Fernandes

Emol: R\$ 4,00 - Selo R\$2,80 - ISS: R\$0 Total = R\$6,8

Selo digital do Tipo: Normal FWC078114-AGQI

Qualquer emenda ou retrato será considerada, indício de falsificação ou tentativa de fraude.

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
William Garcia de Souza - Tabelião
Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
tabelionato@wsozusa.2@bol.com.br

Em Teste da verdade.

Emol: R\$ 4,00 - Selo R\$2,80 - ISS: R\$0 Total = R\$6,8

Selo digital do Tipo: Normal FWC078113-JW4P

Qualquer emenda ou retrato será considerada, indício de falsificação ou tentativa de fraude.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SEGURO OBRIGATORIO

MULTAS DE TRÂNSITO

IPVA - 1ª COTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

ENCARGOS DO DETRAN

IPVA - 2ª COTA

IPVA - 3ª COTA OU COTA ÚNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original apresentado, e dou fé

Jornville-SC, 11/08/2020

Em Teste da verdade.

- () Luis Felipe Bassani Vicentim
- () Gabriela Soares Alves Farias
- () Pamela Sueper da Veiga Testoni
- () Eduarda Zaparta de Souza
- () Juliano Silveira
- () Rodrigo Liberao Fernandes

Emol: R\$ 4,00 - Selo R\$2,80 - ISS: R\$0 Total = R\$6,8

Selo digital do Tipo: Normal FWC078113-JW4P

Qualquer emenda ou retrato será considerada, indício de falsificação ou tentativa de fraude.

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
William Garcia de Souza - Tabelião
Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
tabelionato@wsozusa.2@bol.com.br

Em Teste da verdade.

Emol: R\$ 4,00 - Selo R\$2,80 - ISS: R\$0 Total = R\$6,8

Selo digital do Tipo: Normal FWC078113-JW4P

Qualquer emenda ou retrato será considerada, indício de falsificação ou tentativa de fraude.

CONTRATO DE COMODATO

Edimar Tolomiotti brasileiro, empresário, Carteira de Identidade nº 5.288.817/SC .inscrito no CPF sob nº 010.454.479-19, residente e domiciliado na Rua Horto Florestal, sob nº 304, Bairro Boa Vista cidade Joinville Estado de Santa, denominado comodante e **Transporte e Locação Tolomiotti**, inscrito no CNPJ-32.789.170/0001-93, logradouro- Rua Rindia nº 304, CEP-89.206-440, bairro Boa Vista, município de Joinville, estado de Santa Catarina, e ora denominado de comodatário, firmam o presente **CONTRATO DE COMODATO DE VEICULO**.

CLAUSULA PRIMEIRA: O presente contrato tem como **OBJETIVO** o veiculo de propriedade do **COMODANTE**, descrito como caminhão MERCEDES BENZ, MODELO 2726K ANO 2010, basculante 10m³, diferencial duplo, placa MHT 3186, chassi 9BM693388AB719811.

CLAUSULA SEGUNDA: O veiculo entregue na data da assinatura deste contrato, pelo **COMODANTE** ao **COMODATARIO**, deverá ser utilizado para execução de serviços diversos para Prefeitura Municipal de Joinville, devendo este utilizá-lo como se lhe pertencesse, , conservando-o e fazendo com que seu uso e gozo sejam pacíficos e harmônicos.

CLAUSULA TERCEIRA: Se o **COMODATARIO**, utilizar do veiculo para fins diversos do aqui pactuado, poderá o **COMODANTE** pleitear perdas e danos bem como rescindir o presente contrato.

CLAUSULA QUARTA: Fica vedado ao **COMODATARIO** fazer qualquer tipo de modificação no veiculo bem como locá-lo ou repassá-lo a outrem a qualquer titulo.

CLAUSULA QUINTA: O presente contrato tem o prazo 12 meses, vigorando a partir da assinatura deste. Podendo ser renovado automaticamente caso as partes concordarem.

PARAGRAFO UNICO: Ao fim do prazo previsto na clausula anterior, o veiculo deverá ser entregue nas mesmas condições em que foi recebido, ressaltando que ao **COMODATARIO**, não restará o direito de cobrar do **COMODANTE** as despesas oriundas do uso e gozo de coisas, dada em empréstimo.

CLAUSULA SEXTA : O COMODANTE poderá exigir o veiculo cedido em comodato, antes do termino do prazo contratual ora estabelecido, desde que para uso próprio ou de seus descendentes.

CLAUSULA SETIMA: As partes elegem o foro de Joinville, para dirimir eventuais duvidas oriundas deste contrato.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, para que surtam os efeitos legais.

Joinville, 06 de Agosto de 20230

EDIMAR TOLOMIOTTI

TRANSPORTE E LOCAÇÃO TOLOMIOTTI

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião

Rua Dona Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-8975
tabelionatosouza.2@bol.com.br

RECONHEÇO por AUTÊNTICA a(s) firmas de
EDIMAR TOLOMEOTTI; EDIMAR TOLOMEOTTI



Joinville-SC, 11/08/2020

Em testê da verdade

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Luis Felipe Bassani Nicentim | <input type="checkbox"/> Pamela Suelen da Veiga Testoni |
| <input type="checkbox"/> Gabriela Soares Alves Farias | <input type="checkbox"/> Larissa Santiago Wehn |
| <input type="checkbox"/> Juliano Siveira | |
| <input type="checkbox"/> Rodrigo Liberato Fernandes | |

Emol: R\$ 7,00 - Selo R\$5,60 - ISS R\$0 = Total R\$12,6

Selo digital do Tipo: Normal FWO78116-MYKM,
FWO78117-QW1M

Confira os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo

Qualquer emenda ou rasura será considerada motivo de adulteração ou tentativa de fraude.

